

## حداکثر فرصت ارائه گواهی پذیرش / چاپ مقاله : ۴ ماه پس از تاریخ دفاع پایان نامه

با سلام و احترام.

اینجانب ..... استاد راهنمای پژوهشی آقای/خانم ..... دانشجوی مقطع ..... رشته .....

تأیید می نمایم مقاله منتج از پایان نامه  طرح تحقیقاتی مصوب دانشجو در این دانشگاه 

عنوان مقاله: .....

.....

نظر استاد راهنما: - ویژه دانشجویان پزشکی عمومی

۱- نگارش مقاله اتمام یافته است  اتمام نیافته است  و برای ثبت نمره پایان نامه دانشجو، Submission مقاله  گواهی Acceptance الزامی می باشد الزامی نمی باشد 

۲- باتوجه به درخواست دانشجوی نامبرده و عدم ارائه گواهی مقاله، ثبت نمره پایان نامه با کسر نمره مقاله، مطابق با مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه، از نظر

اینجانب بلامانع می باشد. 

نظر استاد راهنما: - ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی و دستیاران پزشکی تخصصی

نگارش مقاله اتمام یافته است و به مجله (عنوان کامل مجله) ..... ارسال

شده است و در مرحله چاپ  Acceptance  انجام اصلاحات داوری  Under review  Submission  می باشد.

به پیوست، مستندات مقاله، برای محاسبه نمره نهایی پایان نامه ارائه می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: ..... تاریخ: ..... مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو: ..... تاریخ: ..... امضاء

نام و نام خانوادگی معاون / مدیر پژوهش دانشکده: ..... تاریخ: ..... مهر و امضاء

## بررسی اعتبار سنجی مقالات دانشجو

ردیف	عنوان مقاله	منتج از پایان نامه / طرح / همایش	نوع مقاله	نام کامل مجله	نوع نمایه	IF	نظر کارشناس علم سنجی دانشگاه